

Il sott. \_\_\_\_\_

In qualità di:

Arbitro	Assistente	Osservatore
---------	------------	-------------

Chiede di non essere impegnato come meglio sotto indicato:

- Non disponibile SABATO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Non disponibile DOMENICA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Non disponibile nel GIORNO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- Non disponibile nel PERIODO dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Per il seguente motivo:

1	STUDIO	4	SALUTE (all. certificato medico)
2	WEEK END	5	LAVORO
3	FAMILIARI	6	ALTRO:

FAX DA INVIARE ALLA CAN D

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

AREA RISERVATA ALLA SEGRETERIA

DATA D'ARRIVO _____	REGISTRAZIONE COMPUTER	COPIA CORDINATORE	COPIA PER LA CARTELLA PERSONALE
------------------------	---------------------------	----------------------	---------------------------------------